|  |  |
| --- | --- |
|  | До органу соціального захисту населення \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (найменування органу соціального захисту населення) від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,                         (прізвище, ім'я та по батькові) категорія заявника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживаю                                     (батько/мати, опікун) за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер телефону:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; адреса електронної пошти:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, тип документа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                               (паспорт громадянина України, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  документ, що підтверджує право на постійне проживання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    в Україні (для іноземця та особи без громадянства) серія (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, виданий "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,                            (ким видано документ) строк дії паспорта "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р., унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, реєстраційний номер облікової картки платника податків \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ або відмітка про відмову від прийняття номера: \_\_\_\_\_,                                                                                                              (так/ні) дата народження "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ р., стать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,                                                       (чоловік, жінка)  громадянство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,                (громадянин України, іноземний громадянин,                                               особа без громадянства) |

ЗАЯВА  
про призначення допомоги на дітей фізичним особам - підприємцям, які обрали спрощену систему оподаткування і належать до першої та другої групи платників єдиного податку

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу призначити (перерахувати) допомогу (потрібне підкреслити)  *Інформація про дітей:*  1. Свідоцтво про народження,  серія \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, видане "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.                                                                     (ким видано документ) номер актового запису \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата актового запису "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  2. Свідоцтво про народження,  серія \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, видане "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.                                                                (ким видано документ)  номер актового запису \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата актового запису "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  3. Свідоцтво про народження,  серія \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, видане "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.                                                                 (ким видано документ) номер актового запису \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата актового запису "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  Дата встановлення опіки "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ р.  Прошу в разі призначення допомоги кошти перераховувати на рахунок у банківській установі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, МФО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код гідно з ЄДРПОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, назва \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  До заяви прикріплені скан-копії також документів:  свідоцтв про народження \_\_\_\_\_\_ (так/ні);  довідки з Пенсійного фонду України про сплату єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування (індивідуальні відомості про застраховану особу за [формою ОК-7](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE25562.html)) \_\_\_\_\_\_ (так/ні);  документа, що підтверджує право на постійне проживання в Україні (для іноземця та особи без громадянства) \_\_\_\_\_\_ (так/ні);  рішення про встановлення опіки (у разі здійснення опіки над дитиною) \_\_\_\_\_\_ (так/ні).  Номер заяви \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_          (підпис) | "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. |